

# Pancreasstaartresectie

U bent bij ons opgenomen omdat een deel van uw alvleesklier wordt verwijderd. In dit document nemen wij u mee in wat er per dag gedaan wordt. Dit zodat u weet waar u aan toe bent tijdens de opname.

- **Let op:** een opname kan ten alle tijden van een protocol gaan afwijken. Indien dit het geval is kunnen de arts en/of verpleegkundige u hier over informeren.

## Standaard zaken

- De verpleegkundige bespreekt iedere dag met de arts zijn of haar observaties en hoe het de afgelopen 24 uur is gegaan met u
  - hierna loopt de arts bij u langs en bespreekt hij/zij hoe het gaat en wat u kan verwachten van de dag/aankomende dagen.
- Indien nodig komt de diëtiste langs om het voedingsbeleid te evalueren.
- Indien nodig komt de fysiotherapeut langs om u te ondersteunen in het mobiliseren.
  - voor een voorspoedig herstel is zo snel mogelijk mobiliseren een belangrijke voorwaarde.
- Na de operatie mag u uw medicatie gelijk weer oraal innemen.
- Na de operatie krijgt u 30 dagen lang tromboseprofylaxe mee
  - tijdens de opname leert u of uw familie dit zelf te prikken.
- Tot en met 3 dagen na de operatie moet uw urine worden opgevangen om de hoeveelheid te kunnen bijhouden
  - we hebben hier speciale materialen voor. U krijgt die van de verpleegkundige.

## Dag 0: voor de operatie

- U meldt zich nuchter bij ons op het eerder afgesproken tijdstip.
- Op de afdeling controleren wij de verplichte documentatie.
- Wij controleren uw vitale functies, wegen u en nemen wat bloed bij u af. Ook krijgt u van ons kousen aan, dit zijn anti-embolisatie kousen. Met deze kousen wordt de kans op het ontstaan van bloedpropjes verminderd wanneer u tijdens de operatie lang stilligt.
- Wanneer het operatieteam er klaar voor is om u te ontvangen worden wij gebeld door de verkoeverkamer. Wij zorgen ervoor dat u vervolgens naar de verkoeverkamer gebracht wordt door een collega van het patiëntenvervoer.
- Het is belangrijk om voor de operatie goed uit te plassen zodat de blaas leeg is.

### Dag 0: na de operatie

- Na de operatie blijft u 6 uur op de PACU/verkoeverkamer, tenzij dit anders is besproken met de chirurg. Zodra u goed wakker bent en de pijn goed onder controle is komen de verpleegkundigen u van de uitslaapkamer ophalen.
- Na de operatie heeft u meerdere lijnen. Afhankelijk van de operatie komt u terug met
  - een epiduraal of een infuus waarover u pijnstilling krijgt
  - een maaghevel, een slangetje dat via uw neus naar uw maag gaat, zodat u zich minder misselijk voelt en uw maag kan rusten
  - (mogelijk) een drain, een slangetje dat wondvocht of bloed uit uw lichaam afvoert
  - een blaaskatheter om de urine af te laten lopen.
- Wanneer u op de afdeling komt, mag u niks eten of drinken, enkel af en toe een slokje water om de mond te bevochtigen. U mag wel kauwgom kauwen, dit is op de afdeling beschikbaar.
- Belangrijk is dat u dezelfde avond met behulp van de verpleegkundige op het randje van het bed of in een stoel even probeert te zitten.
- Uw bloedsuiker wordt de komende 3 dagen op 4 momenten op de dag bijgehouden (voor het ontbijt, voor het middageten, voor het avondeten en voor het slapen gaan).

### Dag 1

- Rond 06.00 's ochtends wordt uw blaaskatheter verwijderd, tenzij u een epiduraal heeft, dan blijft de katheter zitten tot dat de epiduraal is verwijderd.
- Ook wordt de maaghevel afgedopt.
  - u moet 1 glas water drinken. Na 4 uur meet de verpleegkundige hoeveel maagsappen er in uw maag zitten. Indien dit laag genoeg is wordt de maaghevel verwijderd. Als het nog te veel is blijft het slangetje zitten en wordt het op dag 2 opnieuw gedaan.
  - na het verwijderen van de maaghevel mag u rustig uitbreiden naar een normaal dieet. Dagelijks wordt in de gaten gehouden hoe het met het eten en drinken gaat.
- Om 6.00 uur 's ochtends wordt het amylase (een stof die de alvlesklier aanmaakt) in het drainvocht gemeten.
- Uw bloedsuiker wordt op 4 momenten gedurende de dag bijgehouden (voor het ontbijt, voor het middageten, voor het avondeten en voor het slapen gaan).
- Het streven is om vandaag gedurende de dag 2x 1 ronde te lopen.

### Dag 2

- Uw bloedsuiker wordt op 4 momenten gedurende de dag bijgehouden (voor het ontbijt, voor het middageten, voor het avondeten en voor het slapen gaan).
- Indien het op dag 1 is gelukt om 2 rondes te lopen mogen de anti-embolisatie kousen (TED®-kousen) uit.
- Het streven is om vandaag gedurende de dag 2x 1 ronde te lopen.

### Dag 3

- Er wordt bloed bij u afgenomen.

- Om 6.00 uur 's ochtends wordt het amylase (een stof die de alvleesklier aanmaakt) in het drainvocht gemeten. Als de amylase laag is, mag de drain worden verwijderd.
- Als u nog een epiduraal heeft wordt deze stopgezet. Indien de pijn dan dragelijk is, kan de epiduraal later op de dag worden verwijderd.
  - na het verwijderen van de epiduraal kan ook de blaaskatheter worden verwijderd.
- Indien u goed eet en de bloedsuikers daarbij stabiel zijn hoeven deze niet meer te worden bijgehouden.
  - indien uw bloedsuiker niet goed gereguleerd is, krijgt uw instructies van de verpleegkundige om de bloedsuiker thuis te meten.
- Het streven is om vandaag gedurende de dag 2x 3 - 6 rondes te lopen.

#### Dag 4

- Er wordt bloed bij u afgenomen.
- Het streven is om vandaag gedurende de dag minimaal 6 rondes te lopen.

#### Dag 5

- Er wordt bloed bij u afgenomen.
- Het streven is om vandaag gedurende de dag minimaal 10 rondes te lopen.

#### Ontslag:

- De verpleegkundige zorgt ervoor, indien nodig, dat u de materialen heeft om uw bloedsuiker thuis te meten.
- Als u met een drain naar huis gaat, worden de benodigde materialen besteld en wordt er, indien nodig, thuiszorg geregeld.

### Meer informatie

Voor meer informatie zie het kopje ontslag.

Bron: [Pancreasstaartresectie - heekunde \(versie 3\)](#)